

## **ВЗГЛЯД НА ПРЕПОДАВАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ «МЕДИЦИНА ЭКСТРЕМАЛЬНЫХ СИТУАЦИЙ»**

**Поплавец Е.В., Редненко В.В., Сиротко В.В., Логвиненко С.М.**

*Витебский государственный медицинский университет, Беларусь*

В последние десятилетия во всем мире наметилась четкая тенденция роста числа чрезвычайных ситуаций. Продолжал сохраняться высокий уровень опасностей природного характера. В 1990-1992 гг. среднее ежегодное количество катастроф возросло по отношению к 1965-1969 гг. в 3,2 раза. В последние годы XX века рост числа крупных катастроф продолжался. В 1998 г. в мире произошло 707 крупных природных катастроф. Это в 1,3 раза больше по сравнению с количеством ежегодных катастроф в начале 90-х годов.

Несмотря на определенное смягчение в последние годы международной обстановки, военная опасность для большинства стран планеты продолжает сохраняться, наблюдается рост количества вооруженных конфликтов.

Особую озабоченность вызывает распространение терроризма. В последние годы человечество потрясли террористические акты беспрецедентные по своей жестокости, сопровождающиеся большим количеством пострадавших. Достаточно вспомнить о взрывах домов в Москве, Волгодонске, трагедию в США, террористические акты в Израиле, Ираке, взрывы самолетов в России, трагические события в Беслане.

Опыт ликвидации последствий различных видов катастроф показал недостаточную готовность медицинского персонала к оказанию помощи пострадавшим.

Таким образом, назрела необходимость подготовки врача способного правильно действовать в чрезвычайных ситуациях различного характера, сохранить свою жизнь и оказать медицинскую помощь пострадавшим.

Введение в преподавание медицины экстремальных ситуаций вопросов виктимологии для медицинского персонала позволит будущему врачу предвидеть опасность, по возможности избегать опасность и, при необходимости, эффективно действовать. При этом дол-

жен быть четко определен алгоритм поведения врача в различных чрезвычайных ситуациях природного, техногенного и антропогенного характера.

Подготовка врача, как руководителя здравоохранения будет проводиться в процессе последиplomной подготовки. Поэтому при обучении будущих врачей основное внимание необходимо уделять не столько на организационные моменты, сколько на практические навыки и умения. Например, алгоритм действия медицинского персонала на месте радиационной аварии, дорожно-транспортном происшествии, пожаре в метро, порядок действия дежурного врача стационара при поступлении какой-либо категории пострадавших и т. д.

Учитывая рост количества террористических актов, увеличение их размаха и жестокости необходимо введение в курс медицины экстремальных ситуаций отдельного раздела «Террористические акты». Врач должен быть подготовлен к действию при террористических взрывах, захвате заложников, угрозе террористического взрыва в лечебном учреждении, знать особенности оказания медицинской помощи при обрушении конструкций, взрывной травме.

Кроме этого врач общей практики, участковый врач, врач скорой помощи должны быть подготовлены в вопросе личной безопасности на квартирных визитах, в дороге, уметь защищаться от собак и т. д.

Понятно, что разработать подробные сценарии эффективного поведения, предупреждающего все возможные варианты действий в чрезвычайных ситуациях очень сложно. Однако, врач, подготовленный в этом направлении, может творчески переосмыслить практические рекомендации, что-то добавив, сможет самостоятельно разработать индивидуальную систему правил безопасности, которая однажды может спасти его жизнь и жизнь людей, пострадавших в чрезвычайных ситуациях.

Качественное освоение медицины экстремальных ситуаций, в рамках часов отведенных на ее изучение, возможно только при наличии базовой подготовки и знаний основополагающих понятий дисциплины: виды медицинской помощи, сортировка, эвакуация, этап медицинской эвакуации, развертывание и работа полевых лечебных учреждений и др.

Отсутствие такой подготовки влечет за собой необходимость изучения лишь теоретических основ медицины экстремальных ситуаций и не позволит отработать практические навыки и умения. В нашем университете этот вопрос решен, введением обязательного изучения для всех студентов предмета «Медицинское обеспечение войск».

Порядок изучения предметов в нашем университете построен таким образом, что дисциплина «Медицина экстремальных ситуаций»

является завершающим этапом подготовки будущих врачей по этому направлению. Этой дисциплине предшествует изучение организации медицинского обеспечения войск (чрезвычайной ситуации военного характера) и токсикологии экстремальных ситуаций.

Таким образом, для качественной подготовки врачей к действию в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени необходимо:

1. Повысить практическую направленность подготовки будущих врачей к действиям в чрезвычайных ситуациях. Разработать и применить в обучении ситуационно-ориентированные алгоритмы действия в чрезвычайных ситуациях различного характера.

2. Дополнить программу темой «террористические акты».

3. Дополнить программу темой «виктимология для медицинского персонала».

4. Возобновить преподавание всем категориям студентов медицинского обеспечения в чрезвычайных ситуациях военного характера (организации медицинского обеспечения войск).